|  |
| --- |
| **KAPAKLI İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ****ÜCRETLİ ÖĞRETMENLİK MÜRACAAT FORMU** |
| **ADI SOYADI** |  | RESİM |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **BABA ADI** |  |
| **DOĞUM YERİ-TARİHİ** |  |
| **MEZUN OLDUĞU OKUL** |  |
| **MEZUN OLDUĞU FAKÜLTE VE BÖLÜM** |  |
| **FORMASYON BELGENİZ VAR MI ?** |  Evet Hayır |
| **KPSS PUANI**  |   |
| **DAHA ÖNCE GÖREV YAPTIĞI OKUL VE BRANŞLAR****(Yıllara Göre)** |  |
| **GÖREV ALMAK İSTEDİĞİ BRANŞLAR** |  |
| **ADRESİ** |  |
| **TELEFON** | **EV** | **0 ( )** | **0 ( )** |
| **İŞ** | **0 ( )** | **0 ( )** |
| **CEP** | **0 ( )** | **0 ( )** |
|   Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ve taahhüt ediyorum. İlçenize bağlı okullarda ücretli öğretmenlik yapmak istiyorum. Görev talebimin değerlendirilmesini arz ederim.  …/…/2017 İmza: Adı Soyadı: |
| **EKLER:** **1-** Nüfus Cüzdanı Fotokopisi **2-** Diploma veya Mezuniyet Belgesi Fotokopisi (Aslı Gibidir Onaylı) **3-** Eğitim Fakültesi mezunu olmayanlar için varsa Pedagojik Formasyon belgesi fotokopisi (Aslı Gibidir Onaylı) **4-** 1 Adet Fotoğraf **5-** KPSS Puan Belgesi fotokopisi  **6-** Adli Sicil Kaydı |

**NOT : Bu başvuru formu doldurulduktan sonra çıktısı alınarak evraklarla birlikte Müdürlüğümüze teslim edilecektir.**